

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別なご愛顧を賜わり厚くお礼申し上げます。
このたび、下記の検査項目におきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたのでご案内を致します。
何卒ご理解ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。
謹白

記

- 変更実施日： 2026年9月1日（火）ご依頼分より
- 変更内容：検査内容の変更

コード	検査項目名		新	旧
3301	HBs抗原 精密測定	報告 形式	(-) : 0.005未満 IU/mLの場合 (判定保留※) : 0.005～0.999 IU/mLで 抑制率50%未満の場合 ※「抑制試験で抑制率が50%未満 の為、陰性と判定します。」 (+) : ①0.005～0.999 IU/mLで 抑制率50%以上の場合 ②1.000以上 IU/mLの場合	(-) : 0.005未満 IU/mL (+) : 0.005以上 IU/mL
4515	馬尿酸	検査 方法	酵素法	LC-MS法
4520	メチル馬尿酸	検査 方法	酵素法	LC-MS法
6389	FIB-4index	基準値	<1.30 (65才未満) <2.00 (65才以上)	なし